

**Stage au choix, destiné aux étudiants de 4^e année
Faculté de médecine- Affaires francophones**

**L'art et la science de l'enseignement clinique
Introduction à la pédagogie médicale**

Syllabus

Responsables :

- Dre Manon Denis-LeBlanc
- Dre Mélissa Rousseau

En collaboration :

- Dre Karima Khamisa, responsable du projet au volet anglophone

Appui :

- Faculté de médecine-Affaires francophones, Centre d'appui pédagogique.
diane.bouchardlamothe@uottawa.ca

7 au 20 février 2022

Rencontres virtuelles et dans différents milieux cliniques si possible

Version aout 2020

Introduction :

Les médecins résidents nord-américains jouent un rôle crucial dans l'enseignement et dans le développement des connaissances, des compétences et des attitudes des étudiants en médecine, des autres médecins résidents et du personnel médical. Ce rôle a toutefois plusieurs facettes et doit s'adapter selon le contexte d'enseignement et le public ciblé. Qu'il soit question d'éduquer les patients, d'expliquer ses prises de décision, ou de présenter son travail à des séances d'éducation, ou des conférences, le médecin doit entériner de nouvelles responsabilités. À titre de bon formateur, il doit favoriser l'apprentissage adulte, soutenir les stagiaires et les conseiller. Il doit évaluer et donner de la rétroaction constructive. Il peut même être appelé à gérer un programme d'éducation médicale, promouvoir et soutenir l'autoapprentissage et réussir à gérer la charge de travail clinique tout en formant la relève, de façon efficace.

En prévision de ce rôle, les étudiants en médecine pourraient bénéficier d'une plus grande exposition au domaine de l'éducation médicale. Par conséquent, un nouveau stage au choix a été créé pour les étudiants de 4^e année afin de répondre à ce besoin.

Le stage représente une introduction à la carrière académique permettant aux étudiants de développer un intérêt pour la pédagogie médicale, d'acquérir des connaissances et des habiletés dans le domaine et de parfaire leur compétence à titre de formateur. Ce stage permettra aux étudiants de mieux gérer leurs propres apprentissages, de mieux former les pairs et d'être plus à l'aise avec le volet de la recherche. À plus long terme, le préceptorat et la carrière académique seront moins menaçants et mèneront peut-être à contribuer à l'amélioration du curriculum et de la formation médicale au premier, deuxième et troisième cycle.

Le stage offre diverses activités d'apprentissage. Les savoir-faire et les savoir-être du formateur s'ancrent dans les fondements théoriques en pédagogie médicale. Plusieurs activités d'intégration permettent aux étudiants d'appliquer les savoirs appris.

L'équipe du stage en pédagogie médicale se compose de :

- Dre Manon Denis LeBlanc
- Dre Mélissa Rousseau
- Dre Isabelle Burnier
- Dre Lina Shoppoff
- Dre Dominique Fréchette
- Dr Denis Chauret
- Dr Francis Dubé
- Dre Louise Laramée
- Dr Richard Waldolf
- Dr Sylvain Boet
- Dr Salomon Fotsing, (centre d'appui pédagogique)
- Diane Bouchard-Lamothe (centre d'appui pédagogique)

Le programme en bref:

Le stage au choix en pédagogie médicale est un stage non clinique. Ce stage est d'une durée de deux semaines et est offert aux étudiants de quatrième année en médecine à l'Université d'Ottawa. Le stage est limité à 5 étudiants et est offert cette année entre le 10 et le 21 février 2020.

L'inscription commence par l'envoi d'un courriel d'intérêt au responsable du stage, Mme Diane Bouchard Lamothe (diane.bouchardlamothe@uottawa.ca), pour évaluer les disponibilités.

Nous tenons à remercier Dre Karima Khamisa, kkhamisa@toh.ca, responsable du stage en pédagogie médicale au volet anglophone, pour sa collaboration dans le développement du projet initial.

Thématiques et objectifs d'apprentissage :

*Notez que le mot *apprenant* réfère à l'étudiant, au résident, ou au patient, selon le contexte.

1. Les grands courants pédagogiques :

Afin de parfaire la compétence de formateur, il est important de situer la pédagogie médicale dans les grands courants pédagogiques et de connaître les modèles sur lesquels se fondent les diverses techniques d'apprentissage dans des contextes cliniques variés. Les objectifs d'apprentissage de l'apprenant pour cette session sont :

- Décrire les grands courants pédagogiques.
- Identifier les principes d'enseignement et d'apprentissage pertinents pour l'éducation médicale.
- Expliquer le rationnel du cycle d'apprentissage.

2. Principes et savoir-faire de l'enseignement clinique :

Afin que l'apprenant s'engage dans une expérience de préceptorat, plus éclairé et mieux outillé, les principes et les savoir-faire sont discutés à l'aide d'expériences vécues. L'apprentissage expérientiel est mis en pratique. Les objectifs d'apprentissage de l'apprenant pour cette session sont :

- Expliquer l'intégration des 4 tâches du précepteur, au quotidien

3. La recherche en éducation médicale

La crédibilité de l'éducation médicale repose sur la recherche. Toutes les initiatives en pédagogie méritent que l'on pense d'abord à comment mesurer son efficacité. Que veut dire « faire de la recherche en pédagogie médicale » ?

- Expliquer les étapes de la recherche en éducation médicale

4. Des présentations efficaces :

La méthode d'enseignement par présentation PPT demeure populaire. Pour qu'elle soit efficace, elle doit suivre certaines règles reconnues qui en plus de favoriser l'apprentissage, la rendent attrayante pour l'apprenant. Les objectifs d'apprentissage de l'apprenant pour cette session sont :

- Offrir une présentation engageante, axée sur la pédagogie médicale en utilisant des stratégies interactives pour un apprentissage plus approfondi.
- Augmenter le niveau de confiance en soi, dans le rôle de formateur.

5. Des habiletés-clés pour le formateur

Le rôle de formateur comprend plusieurs tâches et exige certaines habiletés de base. Quelques sessions seront réservées à développer le « comment le dire » lors de deux encadrements pédagogiques fondamentaux. Ainsi, les objectifs d'apprentissage de l'apprenant pour ces sessions sont :

- La rétroaction formative
 - Situer la rétroaction dans l'évaluation
 - Décrire les caractéristiques d'une rétroaction utile / efficace
 - Décrire les éléments essentiels de la communication dans la rétroaction
 - Appliquer la démarche de la rétroaction lors de jeu de rôle
 - Développer sa compétence et confiance dans son habileté d'offrir de la rétroaction
- L'encadrement du raisonnement clinique et de la pratique réflexive
 - Faciliter le raisonnement clinique / la pensée critique en utilisant des questions efficaces.

6. L'enseignement à distance

Certains contenus se prêtent bien à l'auto-apprentissage et des modules hébergés sur des serveurs répondent à plusieurs besoins. Par exemple, gérer le moment et l'endroit où apprendre ainsi que la cadence de l'apprentissage. Dans plusieurs domaines théoriques et cliniques, certaines dimensions peuvent être présentées sous forme de module d'auto-apprentissage. Les objectifs d'apprentissage de l'apprenant pour ces sessions sont :

- Énumérer les prérequis au développement d'un module d'auto-apprentissage
- Décrire les étapes du développement d'un module d'auto-apprentissage
- Compiler les critiques des modules d'apprentissage utilisés lors de ce stage
- Expliquer les éléments nécessaires d'un webinaire interactif

7. Un enseignement clinique efficace :

L'enseignement clinique peut se faire dans différents milieux simulés ou réels et bien qu'il y ait des éléments communs, l'enseignement aux apprenants et la pratique médicale peuvent être conciliés et facilités par diverses stratégies (trucs). Les objectifs d'apprentissage de l'apprenant pour ces sessions sont :

- Enseignement en clinique simulée
 - Observer la rétroaction donnée par le tuteur de ClinSim
 - Donner de la rétroaction à un étudiant de ClinSim
 - Identifier les points essentiels de la rétroaction dans le milieu spécifique de ClinSim
 - Identifier les défis d'un tuteur de clinique simulée
- Enseignement en laboratoire de simulation
 - Décrire différentes modalités de simulation
 - Déterminer la modalité appropriée pour une activité pédagogique spécifique
 - Élaborer une approche pour la création d'une activité de simulation
 - Explorer l'approche PEARLS pour effectuer un débriefage (rétroaction sur le ressenti)
- Enseignement lors des sessions de développement des aptitudes cliniques
 - Observer l'animation de petits groupes dans le cadre de l'enseignement d'habiletés cliniques
 - Identifier les stratégies d'animation d'apprentissage en petits groupes dans le cadre de l'enseignement d'habiletés cliniques
- Encadrement des étudiants lors des séances d'APC
 - Décrire les tâches et les comportements souhaités chez le tuteur lors des séances d'APC.
 - Éviter les erreurs les plus souvent commises par les tuteurs
 - Reconnaître les comportements des étudiants qui nuisent à la dynamique de groupe lors des séances d'APC.

- Gérer les difficultés associées à l'apprentissage en petit groupe
- Enseignement de groupe : (non disponible cette année)
 - Offrir de l'appui à des étudiants de 1^e année de médecine lors de leur première expérience d'enseignement
 - Vulgariser la matière pour un public peu familier au vocabulaire médical (élèves du secondaire)
- Enseignement au chevet :
 - Décrire et expliquer les compétences clés et les qualités des enseignants cliniques.
 - Déterminer les besoins d'apprentissage des apprenants et élaborer un plan d'éducation.
 - Appliquer des stratégies permettant d'économiser du temps pour enseigner dans un contexte clinique occupé.
 - Décrire et expliquer comment planifier et diriger une séance d'enseignement au chevet.
 - Donner une séance d'enseignement de qualité et efficace au chevet du patient.
- Enseignement-minute au bureau
 - Démontrer comment enseigner efficacement tout en étant efficace au travail (être LEAN au quotidien)
 - Appliquer le préceptorat-minute
 - Décrire d'autres méthodes efficaces d'enseignement
 - Décrire des outils pour une évaluation rapide de l'apprenant
- Enseignement aux urgences
 - Apprécier les particularités de l'enseignement médical dans le contexte de l'urgence.
 - Décrire et expliquer les différentes techniques (ou stratégies) d'enseignement utilisées au département d'urgence.
 - Choisir et appliquer une technique (ou stratégie) d'enseignement appropriée en fonction de l'apprenant et du patient.

Critères de réussite et attentes

L'évaluation du stage est sur une base réussite / échec. Les attentes de réussite sont :

1. Témoigner d'une réflexion sur le rôle de formateur à partir d'un objectif personnel touchant l'enseignement clinique et la pédagogie médicale

Objectif personnel :

-
-
2. Être un apprenant actif lors des sessions
 - a. Faire les lectures ou travaux préalables, lorsque demandé
 - b. Faire les exercices de réflexion post-session, lorsque demandé
 - c. Participer aux activités proposées
 - d. Remplir les formulaires d'évaluation associés aux modules d'auto-apprentissage (consulter document remis à cet effet).
 3. Donner une présentation PPT de 15 minutes sur une thématique touchant la pédagogie médicale de votre choix (vendredi, 21 février, 8 h 30 au 2^E 103).
 - a. Participer à l'activité « découverte d'un sujet » afin d'identifier quelques mots clés touchant une thématique d'intérêt en pédagogie médicale et/ou votre objectif personnel ou discuter avec vos superviseurs
 - b. Faire une recherche documentaire récente, à l'aide des mots clés pour trouver un article d'intérêt. Compléter avec un ou deux articles de la liste des références de l'article choisi afin de mieux maîtriser le sujet
 - i. Faire approuver votre sujet et vos articles par Dr Sylvain Boet, sylvainboet@montfort.on.ca avant le vendredi 14 février, 4h.
 - c. Développer la présentation en respectant les principes de « L'Art de présenter ».
 4. Donner une séance d'enseignement clinique au chevet d'un patient sur un sujet de votre choix.
 5. Remplir un pré et un post questionnaire réflexif basé sur l'auto-évaluation de vos compétences en enseignement clinique, à la suite de vos jeux de rôle.
 6. Remplir le questionnaire d'évaluation du stage afin de l'améliorer.
 7. Remettre ces documents :
 - 1) Copies des réflexions pré et post stage
 - 2) Réflexion suivant la séance aux cliniques simulées
 - 3) Formulaires d'évaluation associés aux 4 modules en ligne, incluant la réflexion comparative post APC
 - 4) Présentation PPT sur le sujet en pédagogie médicale, incluant les références
 - 5) Questionnaire d'évaluation du stage

Horaire 2020

Lundi 10 février 2020	Mardi 11 février 2020	Mercredi 12 février 2020	Jeudi 13 février 2020	Vendredi 14 février 2020
<p>8h30 - 12h - Montfort</p> <p>Accueil et présentation du stage</p> <p>Dr Manon Denis-LeBlanc</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe, M.Sc.S.</p> <p>Activité Pré-test au stage</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe, M.Sc.S.</p> <p>Montfort : 2^e 103</p>	<p>8h30 - 1030 - Guindon</p> <p>Travail individuel de préparation</p> <p>MAAs- La rétroaction (4 modules en ligne sur apprendre.med@uottawa.ca)</p> <p>(voir syllabus p. 13)</p> <p>11h-12h</p> <p>Enseignement-minute,</p> <p>Dr Manon Denis-LeBlanc</p> <p>RGD : salle 2925</p>	<p>9h00-12h - Guindon</p> <p>La rétroaction, mise en application</p> <p>Dr Louise Laramée</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe</p> <p>RGD Salle xxxx</p>	<p>Temps libre pour les travaux liés au stage</p>	<p>9h30 - 1030 - Guindon</p> <p>Apprentissage par cas - Néoplasme</p> <p>3 étudiants</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe, Ferland et Sud</p> <p>RGD Salle 2137 --2155</p>
<p>dîner</p> <p>12h30 - 13h30</p> <p>L'art de présenter</p> <p>Dr Denis Chaurét, salle 2D107</p> <p>14h - 16h</p> <p>Fondements de la pédagogie médicale</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe, MFT- 2^e 103</p> <p>*****</p> <p>Travail individuel de préparation</p> <p>MAAs- La rétroaction (4 modules en ligne sur apprendre.med@uottawa.ca)</p> <p>(voir lien sur le syllabus p.</p>	<p>dîner</p> <p>13h00-16h30 - Guindon</p> <p>Apprentissage par cas - Néoplasme</p> <p>3 étudiants</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe, Ferland et Sud</p> <p>RGD Salles : 2137--2155</p> <p>Travail individuel de préparation</p> <p>MAAs- La rétroaction (4 modules en ligne sur apprendre.med@uottawa.ca)</p> <p>(voir syllabus p. 13)</p>	<p>dîner</p> <p>13h00-16h30 - Guindon</p> <p>Coaching des patients</p> <p>Clinique simulée</p> <p>Dr Lina Shoppoff</p> <p>Roger Guindon, salle 2142 / salles d'APC</p>	<p>dîner</p> <p>13h15-16h30 - Guindon</p> <p>3 étudiants au DAC en cardio</p> <p>RGD pièce : 2241</p> <p>*****</p> <p>13h-22h - St-Isidore</p> <p>Enseignement minute, au bureau</p> <p>13h-22h Manon Denis-LeBlanc</p> <p>3 étudiants de 13h30-19h00</p> <p>3 étudiants de 18h00-21h00</p> <p>Clinique de St-Isidore</p> <p>4553 Sainte-Catherine, Saint-Isidore, ON</p>	<p>dîner</p> <p>13h-15h30- Montfort</p> <p>L'encadrement du raisonnement clinique et de la pratique réflexive</p> <p>Dr Louise Laramée</p> <p>Salle 2E 103</p>
<p>dîner</p> <p>14h - 16h</p> <p>Enseignement au chevet - Théorie (6 étudiants)</p> <p>Dr Melissa Rousseau</p> <p>Hôpital Montfort, 2^e 107</p>	<p>dîner</p> <p>13h00-16h30</p> <p>Enseignement au chevet - pratique</p> <p>Dr Melissa Rousseau</p> <p>Dr Isabelle Burnier ?</p> <p>Montfort, 2D 107</p>	<p>dîner</p> <p>13h15-16h30 - Guindon</p> <p>3 étudiants au DAC</p> <p>RGD pièce ; 2241</p>	<p>dîner</p> <p>12h-13h</p> <p>Prébriefing, Salle 2^e 103,</p>	<p>dîner</p>
<p>Lundi 17 février 2020</p> <p>Songé</p>	<p>Mardi 18 février 2020</p> <p>8h-11h00 - Montfort</p> <p>L'enseignement par simulation</p> <p>Théorie et application</p> <p>Dr Richard Walcott</p> <p>Montfort-salle 2e 103</p> <p>11h-12h</p> <p>La recherche en pédagogie médicale</p> <p>Dr Sylvain Boet</p> <p>Montfort-salle 2^e 103</p> <p>dîner</p>	<p>Mercredi 19 février 2020</p> <p>9h-12h - Montfort</p> <p>Principes et savoir-faire de l'enseignement clinique - Être un bon précepteur</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe</p> <p>Développer des MAAs et des webinaires</p> <p>Diane Bouchard-Lamothe</p> <p>Montfort- 2e 103</p>	<p>Jeudi 20 février 2020</p> <p>10h-12h Montfort</p> <p>Enseignement aux Urgences</p> <p>Dr Francis Dubé</p> <p>Urgence Montfort</p>	<p>Vendredi 21 février 2020</p> <p>8h-9h - Montfort</p> <p>Préparation aux présentations- 2e 103,</p> <p>9h-12h - grand public</p> <p>Présentation des thématiques sur la pédagogie médicale</p> <p>Montfort, salle 2^e 106</p> <p>*****</p> <p>12h-13h</p> <p>Prébriefing, Salle 2^e 103,</p> <p>Dîner</p>

Conseils pratiques :

1. Vérifier le lieu, Hôpital Montfort ou Roger Guindon. **La session du jeudi 13 en après-midi se déroule à St-Isidore** (4553 Ste-Catherine, St Isidore ON K0C 2B0). Dre Denis-Leblanc offre le souper. Trois étudiants seront assignés à la session après-midi de 13h30-19h00 et 3 étudiants de 18h00-21h00.
1. Vérifier l'heure.
2. Porter attention aux sessions qui ont des lectures préalables (signalées dans ce syllabus)
3. Notez que si des changements doivent être apportés à ce syllabus, vous en serez informé par courriel.

Annexe 1

Réflexion pré-stage

Objectifs :

1. Situer votre niveau de compétence en pédagogie médicale selon vos expériences antérieures.
2. Comparer cette auto-évaluation à celle proposée en fin de stage, afin de discuter de vos acquis et de la valeur du stage avec vos pairs et les formateurs lors d'une session de débriefing.

Consigne : En pensant à vos expériences antérieures personnelles ou reliées à votre formation en médecine, répondez aux questions, situez par un X, votre performance sur le (s) continuum (s) présenté(s) après certains énoncés, et dites pourquoi :

1. Pourquoi vous êtes-vous inscrit à ce stage en pédagogie médicale / enseignement clinique ?

2. J'estime que le niveau de mes connaissances en pédagogie médicale / enseignement clinique se situe :

Faible

Élevé

Pourquoi :

3. J'estime que mes habiletés d'enseignement en général se situent :

Limitées

Diversifiées

Pourquoi :

4. Mon niveau de confiance en mes compétences en pédagogie médicale /enseignement clinique se situe :

Faible

Élevé

Mes attentes par rapport à ce stage :

Annexe 2

Session : Fondements théoriques

Diane Bouchard-Lamothe, M.Sc. S.

But: Relier les actes pédagogiques du quotidien aux grands mouvements pédagogiques.

Objectifs d'apprentissage : À la fin de cette activité, l'apprenant saura :

- Décrire les grands courants pédagogiques.
- Identifier les principes d'enseignement et d'apprentissage pertinents pour l'éducation médicale.
- Expliquer le rationnel du cycle d'apprentissage.

Plan de la formation :

- Qu'est-ce que l'apprentissage
- Les grands courants pédagogiques
- L'andragogie
- Le paradigme enseignement / apprentissage
- Le cycle d'apprentissage

Outils :

- PPT sur les fondements théoriques
- Jeu d'association des courants pédagogiques, leur description, leur application et le rôle du précepteur qui y est associé.
- Texte troué sur les particularités de l'andragogie
- Jeu de construction du cycle de l'apprentissage

Annexe 3

Voir les sessions d'APC sous un autre œil Observation d'une séance d'APC

Responsable : Dre Dominique Fréchette
Tuteurs : Dr DiValentin, Dr Ferland et Dr Sud

Basé sur votre expérience d'étudiant lors des sessions d'apprentissage par cas (APC), sur votre connaissance du module d'auto apprentissage destiné aux tuteurs d'APC et sur vos observations du déroulement d'une séance d'APC, compléter le questionnaire d'évaluation du MAA- APC par une réflexion comparative de votre vécu, vos observations et le contenu du MAA.

Voir :

- MAA : L'apprentissage par cas

<https://apprendre.med.uottawa.ca/courses/apprendre-a-gerer-les-seances-dapprentissage-par-cas-apc/>

- Questionnaire – APC 2020

Annexe 4

La rétroaction : mise en application

Dre Louise Laramée MD, FRCPC

Diane Bouchard Lamothe, M.Sc.S.

But : La rétroaction dans l'action : Contexte, démarche et pratique par jeux de rôle

Objectifs d'apprentissage : à la fin de cette activité, l'apprenant saura :

1. Situer la rétroaction dans l'évaluation
2. Décrire les caractéristiques d'une rétroaction utile / efficace
3. Décrire les éléments essentiels de la rétroaction efficace
4. Appliquer la démarche de la rétroaction lors de jeu de rôle
5. Développer sa compétence et confiance dans son habileté d'offrir de la rétroaction

Méthodes pédagogiques :

- Activité de mise en commun sur la rétroaction
- Activité de jeux de rôle et de débriefing

Pré-requis :

Module d'autoapprentissage : Donner de la rétroaction : pourquoi et comment?

Site : Apprendre.med

Lien : <https://apprendre.med.uottawa.ca/cours/giving-feedback-why-and-how-2/>

Module d'autoapprentissage : Offrir de la rétroaction formative en clinique simulée :

Lien : <https://apprendre.med.uottawa.ca/cours/offrir-de-la-retroaction-formative-en-clinique-simulee/>

Module 3 : Mieux accueillir la rétroaction formative

Lien : http://www.med.uottawa.ca/Students/exam-online/Storyline/retroaction_formative_FR/

Annexe 5

Exposition à un milieu d'apprentissage expérientiel au pré-externat : cliniques simulées et DAC

Responsable : Dre I. Burnier. iburnier@uottawa.ca tel : 819 665 2107
Dre Lina Shoppoff

Mercredi PM et jeudi PM

1. Participation aux sessions de clinique simulée. Mercredi PM. 13h00 à 16h30

Objectifs d'apprentissage :

- Observer la rétroaction donnée par le tuteur de Clinsim
- Donner de la rétroaction à un étudiant de Clinsim
- Identifier les points essentiels de la rétroaction dans le milieu spécifique de Clinsim
- Identifier les défis d'un tuteur de clinique simulée

Tâches préparatoires : lire les documents ci joints

- L'art de la rétroaction_2016
- Stress et apprentissage en cliniques simulées
- Tutoriel_clinsim_2017.pdf
- Biais_activités_clinsim_2016

Travail réflexif : à remettre en fin de stage par courriel à Dre Burnier iburnier@uottawa.ca

- Quels sont les rôles du tuteur d'apprentissage en clinique simulée ?
- Quels sont les étapes essentielles dans la rétroaction en clinique simulée ?
- Avez-vous identifié des biais de la part du tuteur et de votre part lors de la rétroaction ? si oui, décrivez-les et comment pourrait-on les éviter ?

Annexe 5 (suite)

2. Participation au DAC : examen physique respiratoire. Jeudi PM 13h30 à 16h30

Objectifs d'apprentissage :

- Observer les éléments clés d'une démonstration d'un examen physique en plénière
- Observer l'animation de petits groupes dans le cadre de l'enseignement d'habiletés cliniques
- Identifier les stratégies d'animation d'apprentissage en petits groupes dans le cadre de l'enseignement d'habiletés clinique

Tâches préparatoires :

- Lire : <http://www.faculty.londondeanery.ac.uk/e-learning/teaching-clinical-skills/teaching-and-learning-practical-skills>
- Enseigner les habiletés avec des patients_2014.pdf

Travail réflexif : à remettre en fin de stage par courriel à Dre Burnier iburnier@uottawa.ca

- Quelles sont les clés d'une bonne démonstration en plénière ?
- Quels défis identifiez-vous dans l'enseignement d'habiletés cliniques versus l'enseignement des savoirs (ex en APC) ? Quelles solutions pourriez-vous proposer ?

Annexe 6
L'art et la science de l'enseignement clinique

Enseignement au chevet, Dre Mélissa Rousseau

18 Février 2020

Théories d'apprentissage en médecine

- Apprentissage par cas (APC):
 - Repose sur l'approche constructive, collaborative, contextuelle et auto-dirigée
- Apprentissage social:
 - Favorise l'observation directe et la modélisation des enseignants dans un contexte clinique.
- Behaviorisme
 - Se réfère à l'imitation ultérieure d'un comportement souhaité
- Constructivisme
 - Mets l'accent sur la création de sens et de compréhension à partir de l'accumulation de diverses expériences et rencontres
- Modèle d'apprentissage cognitif
 - Importance d'être un modèle, le coaching, l'échafaudage, l'articulation, la réflexion et l'exploration (Collins, 2006).

Modèle d'apprentissage (en 5 étapes de George et Doto, 2001)

1. Vue d'ensemble:
 - L'apprenant doit comprendre pourquoi la compétence est nécessaire
2. Démonstration / Visualisation
 - Le précepteur doit démontrer la compétence exactement comme il devrait sans parler. Cette démonstration silencieuse donne aux apprenants une image mentale de l'apparence de l'habileté.
 - Le précepteur répète ensuite la procédure, mais prend le temps de décrire en détail chaque étape. Cela aidera les apprenants à voir comment chaque étape s'inscrit dans la séquence optimale et permettra aux étudiants de poser des questions ou de demander des précisions sur une étape ou une procédure.
3. Verbalisation
 - Les apprenants discutent de la compétence. En demandant aux apprenants de décrire étape par étape comment faire l'action complexe, le précepteur veillera à ce que les apprenants comprennent et se souviennent de chaque étape dans la séquence de l'exécution de la tâche/procédure. Cela aidera également les étudiants à se remémorer les étapes à mesure qu'ils passent à la procédure suivante.
4. Pratique

16

- Les apprenants exécutent la tâche/procédure. Maintenant, les étudiants sont prêts à mettre en pratique une première fois ce qu'ils ont appris devant le précepteur qui observe attentivement et fournit des commentaires constructifs ou offre du coaching au besoin. Après une tentative réussie, les élèves doivent continuer à exercer jusqu'à ce qu'ils atteignent le niveau de compétence souhaité.

Annexe 6 (suite)

Compétences des éducateurs médicaux

<u>Compétences pédagogiques</u>	<u>Description</u>
Connaissances médicales (contenu)	Enseigner le contenu et évaluer les aptitudes de chaque apprenant dans son domaine d'expertise
Savoir s'adapter et se centrer sur les apprenants	Démontrer un engagement à la fois pour la réussite et le bien-être des apprenants et aider les apprenants à développer leur rôle professionnel
Compétences interpersonnelles et de communication	La flexibilité à adapter son style d'enseignement et de communication pour faciliter l'apprentissage
Professionalisme et modélisation des rôles	Démontrer les meilleures pratiques en matière d'éducation et de contenu ainsi que le modèle de ces comportements pour les apprenants.
Réflexion et amélioration fondées sur la pratique	Démontrer une auto-évaluation continue et l'apprentissage tout au long de la vie pour améliorer leur efficacité et leur capacité en tant qu'éducateurs.
Apprentissage basé sur le système	Utiliser les ressources au sein du plus grand système d'éducation médicale pour défendre les intérêts des apprenants et pour offrir un enseignement et un apprentissage optimal.

Annexe 6 (suite)

Séance d'enseignement efficace au chevet		
Pré-tournée	Préparation du professeur	Se familiariser avec le sujet à enseigner et les compétences requises
		Étudier les connaissances et les niveaux de compétence des apprenants
		Besoin d'améliorer sa propre prise de vue et ses aptitudes à résoudre des problèmes cliniques en lisant, et en utilisant des supports multimédias tels que des CD-ROM, des bandes magnétiques, des bandes vidéo, etc. sur des domaines spécifiques de l'examen clinique
	Planification de l'enseignant	Décider du système et des aspects à enseigner (hx, PE, conseils, mauvaises nouvelles, etc.)
		Planifier des activités pour maintenir chacun engagé et impliqué dans l'enseignement et l'apprentissage
		Sélectionner un patient
		Décider du temps que vous passerez avec le patient
	Orientation	Énoncer les objectifs aux apprenants de la session à enseigner
Attribuer des rôles à chaque membre de l'équipe		
Tournée	Introduction	Se présenter ainsi que l'équipe au patient
		Orienter le patient sur ce qui va se passer
	Interaction	Être un modèle de professionnalisme et démontrer de bonnes manières au chevet
	Observation	Observer le stagiaire
	Instruction	Offrir de la rétroaction formative à l'apprenant, en spécifiant ses forces et ses défis et en le soutenant dans ses apprentissages
Admettre son propre manque de connaissance sur un aspect et agir à titre de modèle pour inciter l'ouverture face aux limites et susciter la volonté de poser des questions		

		Éviter de poser des questions aux jeunes apprenants lorsqu'un apprenant a oublié la réponse
		Souligner son ouverture à apprendre des stagiaires ainsi que du patient
		Démontrer des compétences cliniques au besoin
		Cibler précisément des moments d'apprentissage pour renforcer le bon travail ou pour corriger les lacunes dans les connaissances, les habiletés ou les attitudes
	Récapitulation	Résumer ce qui a été enseigné
Post- tournée	Compte rendu	Laisser du temps pour les questions, la clarification, et l'assignation des lectures, etc.
	Rétroaction	Identifier ce qui se passe bien et ce qui ne fonctionne pas avec l'équipe
	Réflexion	Autoévaluer toutes les composantes de la session afin d'améliorer les rencontres futures
	Preparation	Commencer à préparer sa prochaine session en fonction de votre réflexion

Annexe 7

L'art et la science de l'enseignement clinique

L'encadrement de la réflexion et du raisonnement clinique

Dre Louise Laramée, Diane Bouchard-Lamothe (M.Sc.S.)

14 février 2020

Buts : Se familiariser avec les éléments essentiels qui sous-tendent le raisonnement clinique

Objectifs d'apprentissage:

1. Expliquer la notion de raisonnement clinique
2. Favoriser la prise de conscience de son propre raisonnement clinique
3. Reconnaître les composantes-clé du raisonnement clinique
4. Décrire quelques stratégies qui favorisent le développement du raisonnement clinique

Outils:

- PPT
- Activités en salle

Pré-requis: aucun

Annexe 8

Inventaire des perspectives de l'enseignement

Inventaire des perspectives de l'enseignement			
Un enseignement efficace --			
Transmission	Définition	Pertes	Défis
Connaissances	Requiert un investissement substantiel au niveau du contenu	<ul style="list-style-type: none"> Présente le contenu de façon juste et efficace Guide l'étudiant systématiquement dans l'apprentissage Est enthousiaste et le partage Présente en favorisant le rappel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaître où seront les difficultés et pourquoi, pour les apprenants Trouver des exemples ou des problèmes dans la vie de tous les jours Parle trop Avé sur le contenu et non sur les apprenants
Habiletés techniques	Est un processus de socialisation des apprenants dans de nouvelles normes comportementales et façons de travailler	<ul style="list-style-type: none"> Est un clinicien expert en savoir-faire Démontre les techniques en passant du simple au complexe Change son rôle directif à celui de coach, (qui responsabilise) dès que la compétence de l'apprenant augmente 	<ul style="list-style-type: none"> Trouver des tâches pertinentes et authentiques en salle de classe D'associer les bonnes tâches selon le niveau de l'apprenant (capacité) et juger adéquatement la quantité de travail requise. Transposer leur habileté en mots, de fractionner leur savoir-faire dû à la routine et l'automatisme
Habiletés développementales	Doivent être planifiées et présentées selon le point de l'apprenant	<ul style="list-style-type: none"> Comprend comment l'apprenant pense et raisonne le contenu Aide l'apprenant à augmenter la complexité des structures cognitives en questionnant par des processus de pensée plus élevés et en donnant des exemples pertinents Adapte ses connaissances au niveau de l'apprenant 	<ul style="list-style-type: none"> Difficile de trouver des questions qui demandent de penser, ou de raisonner (réfléchir en peu de temps) Prendre le temps d'écouter les réponses ou le partage du raisonnement S'empêcher de dire la réponse plutôt que de les laisser chercher et trouver la solution Développer des tâches d'évaluation ou de mise en pratique qui requiert le RC, comme réfléchir, analyser et raisonner.
Attitude à soutenir	Assume que les efforts constants et maintenus (long terme) pour réussir proviennent du cœur et non du cerveau.	<ul style="list-style-type: none"> Apprenant partage cette croyance : <ul style="list-style-type: none"> Succès est possible s'il essaie Succès est en fonction des efforts Les efforts sont soutenus par le prof et les pairs Ne fait pas d'excuse pour ses apprenants et encourage les efforts Encourage en spécifiant clairement les attentes et en proposant des buts atteignables Évalue la croissance de chaque apprenant et ses accomplissements et soutenir (car) ne veut pas dire réduire les attentes 	<ul style="list-style-type: none"> Peu perçu par les collègues comme ayant des standards trop bas. Tirer la ligne entre l'enseignement et le counseling L'équilibre entre soutenir et mettre à défi est difficile surtout si le groupe d'apprenants est diversifié Désire être aimé par les apprenants
Valeur, réforme sociale	Cherche à changer ou améliorer la société d'une façon substantielle ou significative	<ul style="list-style-type: none"> Voit son rôle comme instrument de changement sociétair Est un défenseur des changements sociétaux Met à défis le statu quo et promeut cette attitude chez les apprenants Encourage les apprenants à s'impliquer dans l'action sociétale 	<ul style="list-style-type: none"> Les apprenants ne partagent pas les vues de l'enseignant La présentation du contenu peut en souffrir (fait de la politique) Épuisant de continuellement associer le contenu aux changements sociaux.
	www.teachingperspectives.com , John Collins, Pod & Dan Pratt , Pod , traduit et adapté sans permission		

Annexe 9

Références (voir la copie de chacune des présentations)

Préceptorat

- Alguire, P.C., DeWitt, D.E., Pinsky, L.E. & Ferenchick, G.S., (2008). *Teaching in Your Office*, ACP Teaching Medicine Series, Second Edition, ACP Press, Pennsylvania
- Consortium national de formation en santé (CNFS) – volet Université d’Ottawa (2012). *Façonner le raisonnement clinique. Atelier en salle de la série avancée: L’Art de superviser les stagiaires*. <http://www.cnfs.ca/formation/lart-de-superviser-des-stagiaires>
- Ende, J. (1983). *Feedback in Clinical Medical Education*. *Journal of the American Medical Association*, 250 (6). p 777-781
- Kolb, D.A. 1984. *Experiential Learning. Experience as the Source of Learning and Development*. Englewood Cliffs, NJ, Prentice-Hall. Kolb,
- Lake, F.R. (2004-2006) *Teaching on the run tips series*, récupérée de: <http://www.meddent.uwa.edu.au/teaching/on-the-run/tips>
- Pelaccia, T. (2016). *Comment (mieux) former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ?* Louvain-La-Neuve : De Boeck Supérieur.
- Pelaccia, T. (2018). *Comment (mieux) superviser les étudiants en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche ?* Louvain-La-Neuve : De Boeck Supérieur.
- Tardif, J. (2006). *L’évaluation des compétences*. Chenelière Education, 384p.
- The R.I.M.E. Evaluation Framework. *A Vocabulary of Professional Progress*. Adaptation de Pangaro, LN, *Evaluating Professional Growth: A New Vocabulary and Other Innovations for Improving the Descriptive Evaluation of Students*, *Acad. Med.*, (Nov) 74: 1203-1207, 1999. Récupéré au: <http://www.med.illinois.edu/facultydev/evaluation/rime/RIMEEvalModel.pdf>

Rétroaction

- Côté, L., Laurin, S. & Sanche, G. (2018) *Échanger de la rétroaction avec les étudiants*. Dans Pelaccia (dir), *Comment mieux superviser les étudiants en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche* (p 81-110). Paris: De Boeck Supérieur.
- Johnson C.E., Keating J.L., Boud D.J., Dalton M., Kiegaldie D., Hay M., McGrath B., McKenzie W.A., Nair K.B., Nestel D., Palermo C. & Molly E.K. (2016) *Identifying educator behaviours for high quality verbal feedback in health professions education: literature review and expert refinement*. *BMC Medical Education* 16 (96), 1-11
- Lefroy J., Watling C., Teunissen P.W. & Brand P. (2015) *Guidelines: the do's, don'ts and don't knows of feedback for clinical education*. *Perspectives on Medical Education* 4: 284-299
- Sargeant J., Lockyer J., Mann K., Holmboe E., Ivan S., Armson H., Driessen E., MacLeod T., Yen W., Ross K. & Power M. (2015) *Facilitated Reflective Performance Feedback: Developing an Evidence- and Theory-Based Model that Builds Relationship, Explores Reactions and Content, and Coaches for Performance Change (R2C2)*. *Academic medicine* 90 (12), 1698-1706
- Watling C., Driessen E., van der Vleuten G"PM", Vanstone M. & Lingard L. (2013) *Beyond individualism: Professional culture and its influence on feedback*. *Medical Education*, 47, 585-594
- Watling C., Driessen E., van der Vleuten G"PM", Vanstone M. & Lingard L. (2012) *Understanding responses to feedback: the potential and limitations of regulatory focus theory*. *Medical Education* 46, 593-603